

## 取材登録票

環境省大臣官房環境保健部

環境安全課環境リスク評価室 黒澤 宛

FAX : 03-3580-3596

下記のとおり、令和元年度第2回ジフェニルアルシン酸に係る健康影響等についての臨床検討会の取材登録をします。

1. 会社名 及び 部署名	
2. 担当者氏名・連絡先	(担当者氏名) (連絡先 TEL) (携帯電話)
3. 取材スタッフ人数	計 _____ 人 (担当者含む)
4. TVカメラ持込み台数	計 _____ 台

※FAX 送信後、担当宛てにお電話による着信の確認をお願いします。